

Zambrów, dnia .....

.....  
*Firma, oznaczenie siedziby i adres  
albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy*

## Wójt Gminy Zambrów

### Wniosek o wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości \*

1) Firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię, nazwisko i adres przedsiębiorcy:

.....  
.....  
.....

2) Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

3) Numer identyfikacyjny REGON, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:

.....

4) Numer rejestrowy:

.....

#### Do wniosku załączam\*:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł za wydanie zaświadczenia o wykreślenie z rejestru na konto urzędu w Banku Spółdzielczym w Zambrowie, nr konta 24 8775 0009 0010 0100 0097 0001.

\*) Wykreślenie z rejestru działalności regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości nie podlega opłacie skarbowej. **Opłacie skarbowej podlega wydanie zaświadczenia o wykreślenie z rejestru - termin wniesienia opłaty najpóźniej w dniu składania wniosku o wydanie zaświadczenia.**

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)